

An die  
Freunde der Kunstakademie Münster e. V.  
Leonardo-Campus 2  
48149 Münster

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied bei den „Freunden der Kunstakademie Münster e. V.“ werden und erkläre vom laufenden Geschäftsjahr an meinen Beitritt.

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bezahle den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

*(Mindestbeiträge: 50 € für Privatpersonen, 150 € für Firmen, Institutionen,  
12 € für ehemalige Studenten der Kunstakademie Münster)*

Ich spende \_\_\_\_\_ €.

- nicht zweckgebunden
- zweckgebunden für \_\_\_\_\_
- Ich benötige eine Spendenquittung.
- Der Beitrag kann im üblichen Einzugsverfahren von meinem Konto  
Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_ abgebucht werden.
- Ich zahle gegen Beitragsrechnung./Ich überweise meine Spende  
auf eines Ihrer Konten.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Konten der „Freunde der Kunstakademie e. V.“  
Volksbank Münster eG Nr. 3 000 700 (BLZ 401 600 50)  
Sparkasse Münsterland Ost Nr. 548 230 (BLZ 400 501 50)